



귀하의 정보. 귀하의 권리. 저희의 책임.

개인정보보호 관행에 관한 공문

킹 카운티 행동건강기구

효력발생일: 2016년 4월 1 일

본 공문에는 귀하에 대한 의료 정보의 사용 및 공개 방법 그리고 이러한 정보에 대한 귀하의 액세스 방법이 설명되어 있습니다. 또한 귀하에 대한 물질사용장애 정보의 사용 및 공개 방법 그리고 이러한 정보에 대한 귀하의 액세스 방법이 설명되어 있습니다. **본 공문을 꼼꼼하게 검토하시기 바랍니다.**

제1장에는 귀하의 권리가, 제2장에는 건강 정보에 대한 저희의 사용 및 공개가, 제3장에는 물질사용장애 정보에 대한 저희의 사용 및 공개가, 제4장에는 저희의 책임이 설명되어 있으며, 제5장은 추가 정보입니다.

제1장: 귀하의 권리

귀하의 정보에 관한 한 귀하에게 특정 권리가 있습니다. 본 장에서는 귀하의 권리 그리고 귀하를 도와야 하는 저희의 일부 책임이 기술되어 있습니다.

건강 정보 사본 받기

- 귀하는 저희가 보유하고 있는 귀하에 대한 건강 정보 사본을 요청하여 보거나 받을 있습니다. 사본을 보거나 받을 수 있는 방법은 저희에게 문의하십시오.
- 일반적으로 신청하신지 30일 이내에 건강 정보 사본이나 요약본을 제공해 드립니다. 비용이 드는 경우 합당한 수수료가 청구될 수 있습니다.

건강 정보 수정 요청하기

- 귀하의 건강 정보가 부정확하거나 미비되어 있는 경우 이에 대하여 저희에게 수정을 요청하실 수 있습니다. 사본을 보거나 받을 수 있는 방법은 저희에게 문의하십시오.
- 저희는 귀하의 신청을 거절할 수 있으며 60일 이내에 그 이유를 서면으로 알려드립니다.

비밀 통신 신청하기

- 특정 방법으로(예: 집 전화 또는 사무실 전화) 귀하에게 연락해 달라고 또는 다른 주소로 우편물을 보내달라고 저희에게 요청하실 수 있습니다.
- 저희는 합당한 모든 신청 방법을 고려할 것이며 저희가 해당 신청 방법을 사용하지 않을 경우 귀하가 위협에 처할 수 있다고 저희에게 말씀해 주신다면 "예"라고 대답해야 합니다.

저희의 사용 또는 공유를 제한해 달라고 요청하기

- 치료, 비용지불 또는 저희의 운영을 위해 귀하의 건강 정보를 사용하거나 공유하지 않도록 저희에게 요청하실 수 있습니다. 저희는 귀하의 신청에 동의할 필요가 없으며 동의하는 것이 귀하의 치료에 영향을 미칠 수 있는 경우 "아니오"라고 말할 수 있습니다.
- 저희는 귀하의 서면 동의 없이는 치료 또는 비용지불을 목적으로 귀하의 물질사용장애 정보를 공유할 수 없습니다.

저희가 정보를 공유한 사람들의 목록 받기

- 귀하가 요청한 날짜 이전 6년 동안 저희가 귀하의 건강 정보를 공유한 횟수 그리고 건강 정보를 공유한 사람 그리고 공유한 이유에 대한 (설명) 목록을 요청하실 수 있습니다.
- 치료, 지급내역, 및 건강 관리 운영사항 및 기타 특정 공개내역(예: 저희에게 공개하지 말아달라고 요청하신 내역)을 제외하고 저희는 모든 공개 내역을 목록에 포함시켜 드립니다. 1년의 내역이 설명된 목록은 무료로 제공해 드리지만 12개월 이내의 또 다른 목록을 요청하시는 경우 비용이 든다면 그에 합당한 수수료를 청구합니다.

본 개인정보보호 공문 사본 받기

- 언제라도, 심지어 전자통신 방법으로 받겠다고 동의하셨을 지라도 본 공문의 종이 사본을 요청하실 수 있습니다. 신속하게 종이 사본을 제공해 드리겠습니다.

귀하를 대신할 사람 선택하기

- 귀하가 누군가에게 건강 관리 대리권을 위임한 경우 또는 누군가가 귀하의 법정 후견인인 경우 그 사람은 귀하의 권리를 행사할 수 있으며 귀하의 건강 정보에 대한 사항을 선택할 수 있습니다.

- 저희는 그 사람에게 이와 같은 권한이 있는지 그리고 귀하를 대신하여 행동할 수 있는지 확인한 다음에 조치를 취하도록 하겠습니다.

귀하의 권리가 침해되었다고 생각되는 경우 항의 제기하기

- 저희가 귀하의 권리를 침해했다고 생각되시는 경우 3페이지에 나와있는 정보를 이용하여 저희에게 연락하여 항의하실 수 있습니다.
- 401 Fifth Avenue, Suite 400, Seattle, WA 98104로 서신을 보내어 킹 카운티 지역사회 복지부 개인정보보호 책임자에게 항의를 제기하거나 200 Independence Avenue S.W., Washington, D.C. 20201로 서신을 보내거나 1-877-696-6775로 전화하여 또는 www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/를 방문하여 시민 권리에 대하여 보건복지부 사무국에 항의를 제기할 수 있습니다.
- 항의를 제기하신 것에 대하여 저희는 보복을 하지 않습니다.

제2장: 건강 정보에 대한 저희의 사용 및 공개

저희가 일반적으로 귀하의 건강 정보를 사용하거나 공유하는 방식

귀하가 수령한 건강 관리 치료 관리에 도움

- 저희는 귀하의 건강 정보를 사용할 수 있으며 또한 귀하를 치료하거나 귀하의 건강관리를 코디네이트하거나 숙소를 배치(주택을 보유하고 있지 않은 경우)하는 전문가와 공유할 수 있습니다.
예: 저희가 범위를 조정할 수 있도록 또는 추가 서비스를 코디네이트할 수 있도록 서비스 제공자가 저희에게 귀하의 치료 서비스에 대한 정보를 보내줍니다.

기관 운영

- 저희는 기관 운영을 위해 귀하의 정보를 사용 및 공개할 수 있으며 필요한 경우 귀하에게 연락할 수 있습니다.
예: 귀하에게 맞는 더 우수한 서비스를 개발하기 위해 저희는 귀하에 대한 건강 정보를 사용하고 있습니다.

건강 서비스에 대한 비용지급

- 귀하의 건강 서비스에 대한 비용을 지불하기 위하여 귀하의 건강 정보를 사용 및 공개할 수 있습니다.
예: 저희는 귀하가 받으신 서비스 비용 지불에 대하여 워싱턴 주 사회보장국 및 보건당국과 귀하에 대한 정보를 공유합니다.

그 밖에 저희가 귀하의 건강 정보를 사용하거나 공유하는 방법 저희는 여타의 방법으로 귀하의 정보를 공유할 수 있거나 또는 공유해야 합니다. 일반적으로 공중보건연구 등과 같은 공익에 기여하는 방식으로 공유합니다. 저희는 이와 같은 목적을 위해 귀하의 정보를 공유하기 전에 해당 법률의 많은 조건을 충족시켜야 합니다. 상세 정보는 www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/index.html을 참조하십시오.

공중 보건 및 안전 사안에 도움

저희는 다음과 같은 특정 상황을 위해 귀하에 대한 건강 정보를 공유할 수 있습니다.

- 질병을 예방
- 의약품에 대한 부작용을 보고
- 의심되는 학대, 방치 또는 가정 폭력을 보고
- 누군가의 건강이나 안전에 대한 심각한 위협을 예방 또는 감축

연구 수행

저희는 건강 연구를 위해 귀하의 정보를 사용하거나 공유할 수 있습니다.

법률 준수

저희가 연방정부의 개인정보보호법을 준수하고 있는지 확인하기 위해 보건복지부를 포함하여 주정부 또는 연방정부 법이 요구하는 경우 저희는 귀하에 대한 정보를 공유할 것입니다.

장기 및 조직 기증 요청에 대하여 대응하고 신체검사의 또는 장의사와 협력

- 저희는 장기기증기관과 귀하의 건강 정보를 공유할 수 있습니다.
- 개인이 사망하는 경우에는 검시관, 신체검사의, 또는 장의사와 건강 정보를 공유할 수 있습니다.

산재보상, 단속 및 기타 정부 요청 건의

저희는 다음과 같은 이유를 위해 귀하의 정보를 사용하거나 공유할 수 있습니다.

- 산재보상 청구
- 단속 목적을 위해 또는 단속 공무원과 정보 공유
- 법적으로 승인된 활동을 위해 보건 감독 기관과 공유
- 군대, 국가 보안 및 대통령 보호 서비스 등과 같은 특수한 정부 직무를 위해

소송 및 기소에 대응

저희는 법원 명령 또는 행정 명령에 대응하여 또는 소환장에 대응하여 귀하에 대한 건강 정보를 공유할 수 있습니다.

기타 사용 및 공개

정신치료 기록 공개, 마케팅 목적을 위한 공개 및 보호된 건강 정보 판매로 이어지는 공개를 위해서는 귀하의 승인이 필요합니다. 본 공문에 기술되지 않은 다른 이유를 위해 사용하고 공개하는 것은 귀하의 서면 동의가 있는 경우에만 가능합니다.

제3장: 물질사용장애 정보에 대한 저희의 건강 정보 사용 및 공개

물질사용장애 정보의 비밀성은 더욱 일반적인 정보에 대한 규정보다도 더 엄격한 규정에 의해 보호됩니다. 예를 들면 저희는 귀하의 서면 동의 없이는 치료 또는 비용지불을 목적으로 귀하의 물질사용장애 정보를 공유할 수 없습니다.

아래와 같은 방법에 있어서는 귀하의 서면 동의 없이도 연방 법에 의해 저희는 귀하의 물질사용장애 정보를 공유할 수 있거나 공유해야 합니다.

- 의료적 응급 상황 시 의료 요원과 공유
- 의심되는 아동 학대 또는 방치를 보고하기 위해 해당 당국과 공유
- 의심되는 범죄 활동을 보고하기 위해
- 연구, 감사 또는 평가를 위해
- 법원 명령에 의해 허용되는 경우
- 자격을 갖춘 서비스 기관과의 합의에 의해

귀하의 물질사용장애 정보를 본 공문에 기술되지 않은 다른 이유로 사용하고 공개하는 것은 귀하의 서면 동의가 있는 경우에만 가능합니다.

연방 법 및 규정을 위반하는 것은 범죄입니다. 위반이 의심되는 경우 연방 규정에 따라서 해당 기관에게 보고할 수 있습니다.

제4장: 저희의 책임

- 저희는 법의 요구에 따라 보호된 건강 정보의 비밀성 및 보안성을 유지해야 합니다.
- 귀하의 정보에 대한 비밀성 또는 보안성을 손상시킬 수 있는 침해가 발생한 경우 신속하게 이를 알려드리겠습니다.
- 저희는 본 공문에 기술된 의무 및 개인정보보호 관행을 따라야 하며 본 공문의 사본을 귀하에게 제공해야 합니다.
- 저희가 사용하거나 공유할 수 있다고 귀하가 서면으로 알려주지 않는 한 본 문서에 기술된 것 이외의 목적을 위해 귀하의 정보를 사용하거나 공유하지 않겠습니다. 저희에게 알려 주시면 언제라도 귀하의 마음을 바꿀 수 있습니다. 마음이 바뀌면 저희에게 서면으로 알려주십시오.

본 공문의 조건 변경

저희는 본 공문의 조건을 변경할 수 있으며 그렇게 변경된 사항은 귀하에 대하여 저희가 보유하고 있는 모든 정보에 적용됩니다. 새 공문은 요청이 있을 시 저희의 웹 사이트에서 확인할 수 있으며 귀하에게 사본을 보내드리겠습니다. 상세 정보는 www.kingcounty.gov/healthservices/MentalHealth.aspx를 참조하십시오.

제5장: 추가 정보

상세 정보는 다음을 참조하십시오.

- www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/noticepp.html.
- [연방법 그리고 연방 규정의 42 CFR 2항에 대하여는 42 U.S.C. 290dd-3 및 42 U.S.C. 290ee-3](#)

킹 카운티 지역사회 복지부
행동건강 및 회복부서
개인정보보호 책임자 (206)-263-9000
401 Fifth Avenue Suite 400. Seattle. WA 98104